****合作共建协议书****

****甲方****：  
（全称）  
（地址）  
（法人代表/负责人签字）  
（联系电话）

****乙方****：  
（全称）  
（地址）  
（法人代表/负责人签字）  
（联系电话）

****一、合作目的****

为更好地服务患者，满足市场需求，甲乙双方依据《中华人民共和国民法典》及相关法律法规，本着平等、互利的原则，就共建“颈腰疼痛专科”项目达成以下协议。

****二、合作项目****

****颈腰疼痛专科****  
业务范围涵盖颈、腰椎、四肢关节疼痛治疗、康复理疗、中医科等。

****三、管理方式****

合作专科纳入医院统一管理，实行独立经济核算，自负盈亏。

****四、甲方权利与义务****

1. 提供所需业务用房、辅助设施、电脑收费软件、网络等。
2. 提供挂号、收费、住院、医疗保险等手续办理及票据。
3. 提供相关科室支持，如收费室、财务室、临床辅助检查科室等。
4. 协助乙方办理医疗广告、医疗设备证明及医务人员执业注册等手续。
5. 负责专科的医政、药政、物价、税务、工商、医保等部门的检查及验收。
6. 负责专科医保项目申请。
7. 不新增与专科业务冲突的同类医疗服务项目，允许乙方购进药品。

****五、乙方职责****

1. 负责专科的形象策划、市场开拓。
2. 按需聘请专家、教授参与专科工作。
3. 负责专科的医疗设备、技术支持及耗材和项目日常维护等费用支付。
4. 负责市场开拓费用及乙方工作人员的工资。
5. 负责专科病人的诊治，并熟练运用医保政策。

****六、结算及利益分配****

甲乙双方对专科收益进行分配，甲方在院内财务系统中为专科设立独立账目，门诊收入与自费住院收入每月XX日前结算给乙方，医保结算费用到账后3日内结算给乙方。逾期支付，甲方按1%/天支付滞纳金。

****七、费用明细****

甲方收入：

* 科室成本折旧费：每年\_\_\_\_\_\_元
* 业务管理费：营业额总收入的10%

乙方收入：

* 临床辅助检查费：25%（外检项目自理）
* 其他收入按双方约定执行

****八、风险押金与医疗纠纷****

专科启动时，乙方需交纳风险押金\_\_\_\_\_\_元。医疗纠纷及事故按法律法规处理，一般纠纷费用由乙方承担，重大事故甲方承担10%，乙方承担90%。

****九、协议期限与终止****

1. 本协议期限\_\_\_\_\_\_年，自\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日止。
2. 协议期满可协商续签，同等条件下乙方有优先权。
3. 协议终止条件包括：合作期满、专科亏损无法经营、不可抗力因素、一方严重违约等。

****十、违约责任及争议解决****

双方应严格履行协议，违约方需赔偿对方不低于专科投资额的损失。争议可通过协商、调解或诉讼解决。

****十一、其他****

1. 双方可深入合作其他专科。
2. 甲方有义务协助解决专科经营困难。
3. 未尽事宜可另行签订补充协议。

****十二、协议生效****

本协议一式两份，甲乙双方各执一份，自双方签字盖章之日起生效。

****甲方（盖章）****：

****乙方（盖章）****：

****签订日期****：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日